This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

MAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problem Mailbox.

THIS PAGE BLANK (USPTO)

00/08723 BUNDESREPUBLIK DEUTSC

PRIORITY DOCUMENT SUBMITTED OR TRANSMITTED IN COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)



REC'D 0 9 NOV 2000 WIPO - Munich 20

9. Okt. 2000

Prioritätsbescheinigung über die Einreichung einer Patentanmeldung

Aktenzeichen:

199 43 217.1

Anmeldetag:

9. September 1999

Anmelder/Inhaber:

Dr. med.dent. Rainer Tilse, Pforzheim/DE

Bezeichnung:

Verfahren und Handgerät zum Einfüllen einer Zahn-

füllmasse auf Kunstharzbasis in eine Kavität eines

Zahnes

IPC:

A 61 C 5/04



Die angehefteten Stücke sind eine richtige und genaue Wiedergabe der ursprünglichen Unterlagen dieser Patentanmeldung.

> München, den 9. Oktober 2000 **Deutsches Patent- und Markenamt** Der Präsident

Im Auftrag

Faust

ellownotnest of the ordinal

Dipl. Phys. Ulrich Twelmeier
Dr. techn. Waldemar Leitner
Dr. phil. nat. Rudolf Bauer - 1990
Dipl. Ing. Helmut Hubbuch - 1991
European Patent Attorneys

TIO1E001DEP/MS995008/mar/w/09.09.1989 Dr.med.dent. Reiner Tilse, Bahnhofstreße 2, 76172 Pforzheim

Verfahren und Handgerät zum Einfüllen einer Zahnfüllmasse

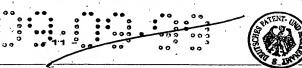
sonnatharzbasis in elne Kavität eines Zahnes

Beschreibung:

Die Erlindung geht aus von einem Verlähren mit den im Oberbegriff des Anspruchs † angegebenen Merkmalen. begriff des Anspruchs 3 angegebenen Merkmalen.

Seit Zehnfüllungen aus Amalgem wegen Befürchtungen, das in ihnen entrattene Gueckellber könne gesundheitliche Schäden herbeitühren, ins Gerede gekommen sind, werden mehr und mehr Zahnfüllungen aus Kunststoff verwendet. Es ist bemer Herstellung werden Füllmässen auf Kunstherzbasis verwendet. Es ist bewennt, sie Kunstharzbasis dafür ein mit uitraviolettem Licht härtberes Kunstharz zu verwenden und in das Kunstharz ein anorganisches Pulver oder eine Missurvenden und in das Kunsthars ein anorganisches Pulver der eine Missurvenden und in das Kunstharz ein anorganischen Pulvem als Füllatoff einzulagem. Je achung von verschiedenen anorganischen Pulvem als Füllatoff einzulagem. Je wicher der Genatt der Füllmasse an Füllatoff ist, desto größer ist die Zahlgkeit der Masse und desto geringer ist die beim Aushälten euffretende Schnumpfung. Zahnpesten und desto geringer ist die beim Aushälten euffretende Schnumpfung. Zahnpestose Füllmassen ist aber beim Herstellen von direkten Zahnfüllungen pastose Füllmassen sich aber beim Herstellen von direkten Zahnfüllungen pastose Füllmassen sich aber beim Herstellen von direkten Zahnfüllungen





Zusammenfassung:

Verfahren zum Einfüllen einer Zahnfüllmasse auf Kunstharzbasis in eine Kavität eines Zahnes, bei welchem während des Einfüllens mit Ultraschall auf die Füllmasse eingewirkt wird.

5 (Figur 2)



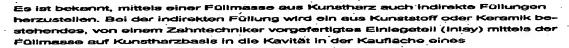
+++ DPA MONCHEN

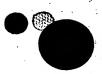
'99 DO . 18:37 PAX +49 7231 398444



nur schwierig lückenlos in die zu füllende Kavität des Zahnes hineinbringen, insbesondere wenn die Kavität eng und lang ist. Der Zahnarzt welß-in diesen-Fällen nicht mit Sichemeit, ob die Füllmasse den Grund der Kavität erreicht hat und die Kevität lückonlos füllt. Stellt men direkte Füllungen mit Füllmassen her, welche weniger Füllstoff enthalten und deshalb dünnflüssiger sind dann, kann man damit zwar auch enge und tiefe Kayltäten direkt füllen, allerdings zeigen solche Füllmassen, welche geringere Mengen an Füllstoffen enthalten, beim Erhärten eine stärkere Schrumpfung, was zu Spalten zwischen der Füllung und dem Zahn und zu Rissen in der Füllung führen kann; das wird Schäden am Zahn zur Folge haben. Dünnflüssige Füllmassen haben den welteren Nachteil, daß sie sich, solange sie nicht ausgehärtet sind, nur schwierig in der zu füllenden Kavität zurückhalton lassen; es besteht die Gefahr, daß die Füllmasse teilweise aus der Kavität wieder herausfließt, sich an unerwünschten Stellen der Zahnkrone festsetzt und oder in Taschen zwischen Zahnhals und Zahnflelsch eindringt. Wegen der starkeren Schrumpfung der dünnflüssigen Füllmassen ist es ferner schwierig, eine Fallung mit einer Oberfläche zu erzielen, welche exakt mit der Oberfläche der Zahnkrone in der Umgebung der Kavitat abschließt. Füllmassen mit höherem Anteil anorganischer Füllstoffe haben zwar den Vorteil, weniger zu schrumpfen und sind auch abriebfester, sind jedoch schwerer in eine Kavität einzufüllen.

Für das Einfüllen einer Füllmasse in die Kavität eines Zahnes gibt es Hendgeräte in Gestatt von Pistolen oder Spritzen, in welche ein kleiner Vorratsbehälter in Form einer Patrone eingelegt wird. Durch Druck auf einen Hebel wird die Füllmasse durch eine Dose in Gestalt eines Röhrchens ausgepreßt. Das Röhrchen führt men in die Kevität ein oder setzt es auf deren Rand auf, um die Kavität zu





10

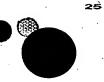
3 - 3 - 4 - 5



Backenzahnes (Molaren) geklebt. Wird dazu eine gut fließende Füllmasse verwendet, tritt das Problem auf, daß beim Einpressen des Inlays überflüssige Füllmasse seltlich herausgequetscht wird und an der Zahnkrone herab bis in Zahnfleischtaschen laufen kann. Außerdem tritt belm Aushärten eine Schrumpfung auf, die zu der bereits beschriebenen nachtelligen Bildung von Spalten und Rissen führen kann. Wird zum Herstellen einer indirekten Füllung mit einer Füllmasse gearbeitet, welche zäher ist, well sie einen höheren Anteil en Füllstoffen hat, dann besteht zwar nicht mehr die Gefahr, daß der Füllstoff an der Zahnkrone herabläuft, doch verteilt sich die zäh - pastöse Füllmasse nur unwillig in der Kavität zwischen dem Zahn und dem Inlay, wenn dieses eingepreßt wird. Einen Fortschritt hat eine Technik gebracht, bei welcher der Zahnarzt mit einem Handstock. welches er normalerweise zur Reinigung der Zähne mittels Ultraschalt verwendet, von außen auf das Inlay einwinkt. Das Handstück trägt an seiner Spitze ein abnehmbares Reinigungswerkzeug. Dieses nimmt der Zahnarzt ab und setzt stattdessen ein spezielles Endstück an, auf welches die Ultraschallschwingungen Obertragen werden. Mit dem Endstück drückt er auf das Inlay. Durch die Ultraschalleinwirkung wird die Viskosität der Füllmasse herabgesetzt, so daß sie sich In der Kavität leichter unter dem Inlay verteilt. Die Ultraschalleinwirkung muß in mehreren Schritten mit dazwischen liegenden Pausen durchgeführt werden, damit die Füllmasse durch Ultraschallerwärmung nicht vorzeitig aushartet. Diese Vorgehenswelse ist auf das Herstellen von indirekten Füllungen beschrankt, weil das Inlay benotigt wird, um die Ultraschallschwingungen auf die bereits in die Kavität eingefüllte Zehnfüllmasse übertragen zu können.

18:38 FAX +49 7231.398444

Der vorliegenden Erfindung liegt die Aufgabe zugrunde, das Herstellen von direkten Zehnfüllungen mit Füllmassen auf Kunstharzbesis zu vereinfachen und die
eingangs genannten Nachteile, insbesondere eine unzureichende Füllung, eine
Rißbildung und ein Herauslaufen von Füllmasse aus der Kavität zu verningem
oder ganz zu vermeiden.

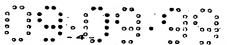


10

. 20

with the same

يها العامجوار أترجهوني المنتها بأما



Diese Aufgabe wird gelöst durch ein Verfahren mit den im Anspruch 1 angegebenen Merkmalen und durch ein Handgerät mit den in Anspruch 3 angegebenen Merkmalen. Vorteilhafte Weiterbildungen der Erfindung sind Gegenstand der abhangigen Ansprüche.

Erfindungsgemäß wird auf die Füllmasse nicht erst nach dem Einfüllen der Füllmasse in eine Kavität, sondem bereits während des Einfüllens der Füllmasse in die Kavität mit Ultraschall eingewirkt. Das war bisher schon deshalb nicht möglich, well es dafür kein geeignetes Werkzeug gab.

Die Erfindung hat große Vorteile:

09 '99 DO '18:38 FAX +49 7231

- Es kann zum Herstellen von direkten Füllungen mit zäh pastösen
 Zahnfüllmassen gearbeitet werden, welche einen hohen Anteil anorganischer
 Füllstoffe enthalten. Die zunächst zäh pastöse Füllmasse wird während des
 Füllvorganges unter der Einwirkung von Ultraschall trotz des hohen Anteils an
 Füllstoffen besser fließfähig.
 - Für die normalerweise zäh pastöse Füllmasse kenn auf diese Welse eine enge Düse, insbesondere in Form eines kurzen, engen Röhrchens, verwendet werden, wie es sonst nur für bereits unter normalen Umständen dünnflüssige Füllmassen verwendet werden kann.
 - Mit einer engen Düse, Insbesondere in Form eines engen Röhrchens, kann die Füllmasse problemios bis auf den Grund der zu füllenden Kavität gebracht und diese lückenlos gefüllt werden.
 - Da die F\(\text{0}\)Imasse im Qurchflu\(\text{lu}\) durch die D\(\text{0}\)se mit Ultraschall beaufschlagt wird, kommt es auch bei ununterbrochener Ultraschalleinwirkung nicht zu einer zu starken Erw\(\text{a}\)rmung der F\(\text{0}\)Ilmasse, so da\(\text{0}\) die Kavit\(\text{a}\)t ohne Unterbrechungen gef\(\text{0}\)It werden kann.
 - Sobald die Füllmasse die Düse verlassen hat, nimmt die Ultraschelleinwirkung auf sie rapide ab und die Füllmasse kehrt wieder in ihren z\u00e4h - pest\u00f3sen



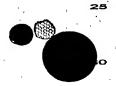
15

0.0

offenen Kavitäten besteht deshalb nicht Zustand zurück, Selbst bei nach unt menr die Gefahr, daß die Füllmasse aus der Kavität wieder herausläuft:

- Die Erfindung bringt dem Zahnarzt eine erhebliche Arbeitserleichterung und Beschleunigung seiner Arbeit.
- · Es ist eine direkte Füllung der Kavität leicht möglich, welche bündig mit der die Kavität umgebenden Zahnoberfläche abschließt.
- Wegen des hohen Anteils der Füllmasse an anorganischen Füllstoffen, Insbesondere Quarzmehl, treten beim Härten keine Spalte und Risse auf; die Füllung ist verschleißfest und kann die Keyltät dauerhaft verschließen.
- Die Erfindung eignet sich vor allem für direkte F\(\text{\text{0}}\)lungen, aber auch f\(\text{\text{0}}\)r Indirekte Füllungen, bei denen die Bemessung der richtigen Menge an Füllmasse jetzt leichter möglich ist und ein Überquellen der Füllmasse beim Elnpressen des Inlays weltgehend vermieden wird.

Zum Einfüllen einer Zahnfüllmasse auf Kunstharzbasis in eine Kavität eines Zahes eignet sich besonders ein Handgerät, welches die zunächst zäh - pastöse Zahnfüllmasse aus einem Vorratsbehälter entnimmt und eine Düse hat, aus weicher die Füllmasse austritt. Das Handgerät enthält eine Ultraschaliquelle, welche die Düse in Ultraschall - Schwingungen versetzt, welche auf die Füllmesse übertragen werden, wahrend diese durch die Dûse hindurchfließt. Außerdem hat das Handperat einen Grifftell, damit es für den Zahnarzt handhabbar ist, und Mittel, welche die Füllmasse aus dem Vorratsbehälter zur Düse fördern. Bei diesen Mittein kann es sich um eine kleine Kolbenpumpe handeln, welche die Zahnfüllmasse aus dem Vorratsbehälter herausschiebt. Es ist aber auch möglich, die Füllmasse durch Handbetätigung aus dem Vorratsbehälter herauszudrücken. Ist der Vorratsbehälter eine kielne Patrone oder eine kleine Kartusche, dann kann man die Füllmasse daraus mit einem Kolben herausdrücken, welcher von Hand mittels eines Hebels oder mittels eines Druckknopfes betätigt wird. Ist der Vorretebehälter eine Tube oder ein flexibler Schlauch, dann kann im Handgarat eine Quetschvorrichtung vorgesehen sein, welche durch Handbetatigung die Füllmasse herausdrückt. Das Handgerät kann nach Art einer Spritzpistole



10



ausgebildet seln und einen Hebel haben, der wie ein Abzugshebel bei einer Plstole mit dem Zeigefinger betätigt werden kann und ein feines Dosieren der Füllmasse ermöglicht. Das Handgerät kann aber auch nach Art eines zahnärztlichen Handstückes ausgebildet sein und beispielsweise einen seltlichen Hebel oder elnen Druckknopf haben, wie er bei Handstücken bekannt ist, die der Druckluftzuführ und der Spritzwasserzuführ dienen und deren Handhabung den Zahnarzt gut . bekannt ist, so daß er dieselbe Handhabungstechnik leicht auch für das dosierte Einfüllen einer Füllmasse einsetzen kann.

Vorzugsweise ist der Hebel oder Druckknopf, mit welchem das Fördern der Füllmasse betatigt wird, zugleich des Betätigungsteil für die Ultraschallquelle, so daß durch die Betätigung eines gemeinsamen Betätigungsteils sowohl die Ultraschallquelle eingeschaltet als auch der Fördervorgang bewerkstelligt wird. Wird das Betätigungsteil losgelassen, hört der Fördervorgang auf und wird die Ultraschallquelle wird abgeschaltet. Auf diese Weise ist eine äußerst bequeme Handhabung für den Zahnarzt gewährleistet.

Als Ultraschallquelle eignet sich besonders ein Plaze - Schwinger, weil er in be sonders kleinen Baugrößen erhältlich ist. Möglich ist aber auch die Verwendung eines magnetostriktiven Schwingers.

Die Düse steckt vorzugsweise auswechselbar in einer Halterung des Handgerätes, so daß sie nach jedem Arbeitsgang ausgetauscht werden kann. Die Ultraschallquelle lat dann schwingungsübertragend an die Halterung für die Düse angekoppelt und überträgt die Ultraschallschwingungen auf die Halterung, von der Halterung auf die Düse und von der Düse auf die Füllmasse. Als Düse eignen sich kurze, enge Röhrchen, welche nach dem Arbeitsgang aus hygienischen Gründen entsorgt werden, so daß ale nicht vom allmählich aushärtenden Kunststoff befreit werden müssen.



10



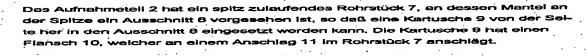
Die Erfindung eignet sich für alle Füllmassen auf Kunstharzbasis, deren Viskosität durch Uitraschalleinwirkung vorübergehend herabgesetzt werden kann. Ein solches Verhalten findet man bei Dispersionen – um eine solche handelt es sich bei einer mit einem anorganischen Füllstoff gefüllten Kunstharzmasse – welche thixotropes Verhalten zeigen. Ein Beispiel ist die von der Vivadent Ets. in FL 9494 Schaen (Liechtenstein) hergestellte und unter dem Handelsnamen Tetrio vertriebene Füllmasse, welche als Monomer eine Mischung von UDMA ([2,2 (4), 4-Trimethylnexamethylen-bis-(2-carbamoyloxyethyl)] dimethacrylat), Bis-GMA (Isopropyliden-bis [2 (3)-hydroxy-3(2)-(4-phenoxy)propyl]-bis(methacrylat) und TEGDMA (Triethylenglycoldimethacrylat) sowie 62 Vol.-% anorganische Füllstoffe mit einer Partikelgröße zwischen 0,04 µm und 3 µm enthält. Als Füllstoff ist eine Mischung von silanialertem Siliziumdioxid, silanialertem Bariumglasfüller und Ytterbium (iii)-fluorid vorgesehen.

Ein Ausführungsbeispiel der Erfindung ist schematisch in der beigefügten Zeichnung dargestellt,in welcher

Figur 1 elnen Applikator in einer Seltenansicht und

O FAX +49 7231 398444

- Figur 2 als Detail eine teilweise geschnittene Draufsicht auf das Vorderteil des Applikators zeigt.
- Die Zeichnung zeigt einen Applikator 1 mit einem Aufnahmeteil 2, mit einem 20 Handgriff 3 und mit einem schwenkbar am Aufnahmeteil 2 angebrachten Hebel 4, welcher auf einen Vorschubstempel 5 wirkt, welcher von einer Rückstellfeder 6 umgeben ist, welche zwischen dem Aufnahmeteil 2 und dem Hebel 4 eingespannt ist und den Hebel 4 nach seiner Betätigung in seine Ausgangsstellung zurückstellt.





: 4

.10



Die Kertusche 9 enthält eine Zahnfüllmasse, welche durch eine abgewinkelt angeordnete Düse 12 herausgedrückt werden kann. Dazu wirkt der Vorschubstempel 5 auf das hintere Ende der Kartusche 9 ein, wenn der Zahnarzt mit der Hand den Hebel 4 gegen den Handgriff 3 drückt.

Im hinteren Bereich des Aufnahmeteils 2 ist ein Ultraschallschwinger 13 angeordnet, welcher insbesondere piezoelektrisch arbeitet. Dieser Ultraschallschwinger 13 ist durch Lamellen 14, welche im Rohrstück 7 längs verlaufen, mit der Kartusche 9 verbunden. Ein elektrischer Schalter, welcher den Ultraschallschwinger 13 ein- und ausschaltet, ist mit dem Hebel 4 gekoppelt, so daß der Ultraschallschwinger 13 beim Betätigen des Hebels 4 eingeschaltet und beim Zurückschieben des Hebels 4 in seine Endstellung wieder ausgeschaltet wird.







Ansprüche:

10

15

- Verfahren zum Einfüllen einer Zahnfüllmasse auf Kunstharzbasis in eine Kavität eines Zahnes, dadurch gekennzelchnet, daß während des Einfüllens mit Ultraschall auf die Füllmasse eingewirkt wird.
- 2. Verfahren nach Anspruch 1, dadurch gekennzelchnet, daß die Füllmasse mittels einer Düse () in die Kavität gefüllt und dabei mit Ultraschall auf die Düse () eingewirkt wird.
 - 3. Handgerat zum Einfüllen einer Zahnfüllmasse auf Kunstharzbesis aus einem Vorratsbehälter () in eine Kavität eines Zahnes mit einer Düse (), aus welcher die Füllmasse austritt, mit Mittein (), welche die Füllmasse aus dem Vorratsbehälter () zur Düse ()

fördem.

und mit einem Griffteil (),

- dadurch gekennzelchnet, daß das Handgerät eine Ultraschaliquelle () entnait, welche die Düse () in Schwingungen versetzt.
- 4. Handgerät nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, daß die Düse () ein kurzes Röhrchen ist.
- Handgerät nach Anspruch 3 oder 4, dadurch gekennzeichnet, daß die Düse () suswechselbar in einer Halterung () steckt und die Ultraschallquelle () schwingungsübertragend an die Halterung () angekoppelt ist.



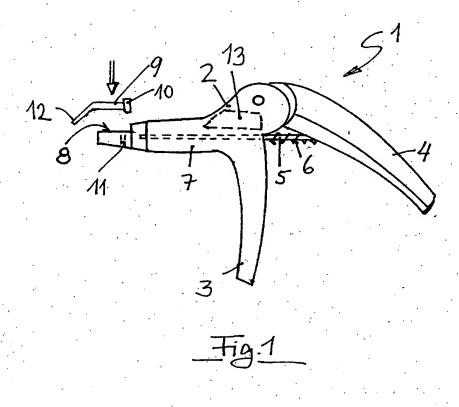


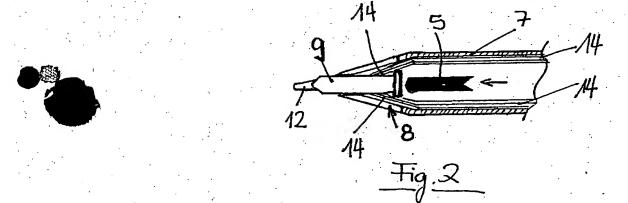
- Handgerät nach einem der Ansprüche 3 bis 5, dadurch gekennzeichnet. daß die Ultraschallquelle () einen Piezo - Schwinger enthalt.
- 7. Handgerät nach einem der Ansprüche 3 bis 5, dadurch gekennzeichnet, daß die Ultraschallquelle () einen magnetostriktiven Schwinger enthalt.
- 8. Handgerät nach einem der Ansprüche 3 bis 7, dadurch gekennzelchnet, daß ein gemeinsames Betätigungstell () für die Ultraschallquelle () und für die Färdermittel () vorgesehen ist.
 - Handgerät nach einem der Ansprüche 3 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß es nach Art einer Spritzpistole ausgebildet ist.
- 10. Handgerät nach einem der Ansprüche 3 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß es nach Art eines zahnärztlichen Handstückes ausgebildet ist.
 - 11. Handgerat nach Anspruch 9 oder 10, dadurch gekennzeichnet, daß es einen Hebel oder einen Druckknopf als Betätigungstell () hat.





January Cartina Carlos





THIS PAGE BLANK (USPTE)